



## GUIDA ALLA SALUTE ORALE PER PAZIENTI HHT

(19 Marzo 2021)

### PREMESSA

L'HHT è una malattia genetica rara ereditaria che causa malformazioni vascolari in tutti gli organi. Le malformazioni che compaiono sulla pelle e sulla mucosa sono chiamate teleangectasie. Il 75% dei pazienti presenta teleangectasie che diventano manifestamente visibili dall'età di 30 anni in poi, aumentando di dimensioni e numero con l'età. Le teleangectasie orali possono comparire sulla lingua, sulle labbra, sul palato e sulle gengive e le loro dimensioni variano tra 1 e 7 mm.

I pazienti HHT devono prestare particolare attenzione all'igiene orale e dentale per evitare possibili complicanze spesso invalidanti, che, talvolta, possono mettere in pericolo la vita stessa.

### CONSEGUENZE E RISCHI DELLE TELANGETTASIE ORALI

#### 1. Sanguinamento

Soprattutto nella mucosa orale, le teleangectasie possono facilmente rompersi, causando emorragie a volte difficilmente controllabili dal paziente. Bisogna considerare che la mucosa orale è molto sottile rispetto alla pelle, quindi le malformazioni vascolari orali hanno una protezione molto scarsa e ciò le rende maggiormente soggette a sanguinamento.

#### **Come evitare il sanguinamento delle teleangectasie orali**

- Usa uno spazzolino a setole morbide.
- Usa il filo interdentale solo nelle aree prive di teleangectasie.
- Evita cibi duri, molto caldi e irritanti.
- Utilizza una crema solare per le labbra in caso di esposizione al sole.
- Mantieni la tua protesi dentale in buone condizioni, assicurandoti che si adatti correttamente e non danneggi le gengive e iriti le teleangectasie.

#### **Cosa fare in caso di sanguinamento da teleangectasie orali**

- Lava accuratamente le mani.
- Individua la fonte del sanguinamento.

- Esegui l'emostasi per 15 minuti, esercitando una pressione con le dita attraverso una garza. La garza può essere immersa nell'acido tranexamico. Inoltre, se disponibili, possono essere utilizzati prodotti emostatici. Ripeti l'operazione finché l'emorragia non si arresta.
- Se non sei in grado di controllare l'emorragia, recati al più vicino centro di emergenza.

## 2. Ascesso cerebrale

Diversi studi dimostrano che i pazienti HHT con MAV (Malformazioni Artero-Venose) polmonari sono ad alto rischio di essere colpiti da ascessi cerebrali a seguito di procedure dentistiche. I batteri che colonizzano la bocca possono migrare nel flusso sanguigno e, attraverso le MAV polmonari, raggiungere il cervello.

### Come prevenire l'ascesso cerebrale da batteri orali

#### a. Cura dell'igiene orale personale

- Lava accuratamente i denti dopo ogni pasto, inclusa la lingua.
- Non mangiare lontano dai pasti e riduci il consumo di zuccheri.
- Bevi molta acqua per prevenire la disidratazione e la formazione di placca.
- Evita di fumare.
- Mantieni la tua protesi dentale pulita e disinfetta adeguatamente la bocca usando uno spazzolino morbido sulle gengive e un antisettico orale.

#### b. Igiene orale professionale e procedure

- **Informa il tuo dentista** che soffri di HHT o che potresti soffrirne a causa di una storia familiare. Se il dentista non ha familiarità con la malattia, informalo adeguatamente. Puoi anche suggerirgli di contattare il tuo medico HHT di riferimento.
- **Sottoponiti a controlli regolari.** Problemi gengivali (gengivite, malattia parodontale), carie o qualsiasi altra patologia orale deve essere trattata nel più breve tempo possibile.
- **È necessario eseguire la profilassi antibiotica** durante qualsiasi procedura odontoiatrica invasiva nel caso in cui presenti MAV polmonari non trattate o non sei stato sottoposto a controlli dei polmoni. Posologia suggerita: Amoxicillina per via orale. Adulti: 2gr - Bambini: 50 mg / kg di peso corporeo. Singola dose 60 minuti prima della procedura. In caso di allergia: Clindamicina orale: adulti: 600 mg. Bambini: 20 mg / kg.

Questo documento è a cura della HHT Onlus e dei suoi Direttori Scientifici Patrizia Suppressa - Centro HHT Policlinico di Bari e Fabio Pagella Centro HHT San Matteo di Pavia.